

Zpráva NRL pro chřipku a NRL pro nechřipkové respirační viry 27.2.2012

Souhrn:

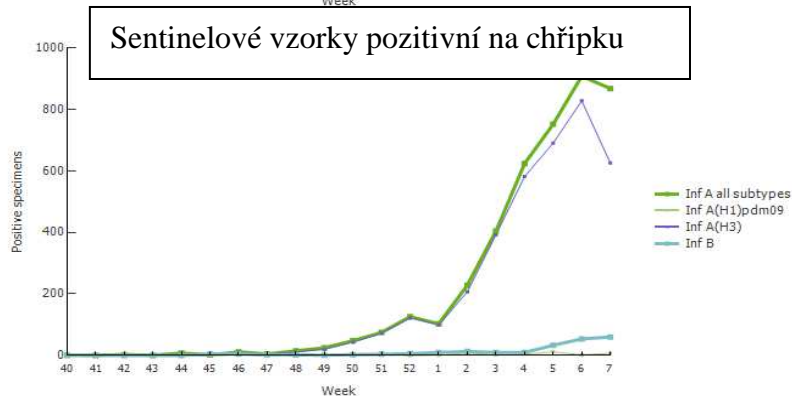
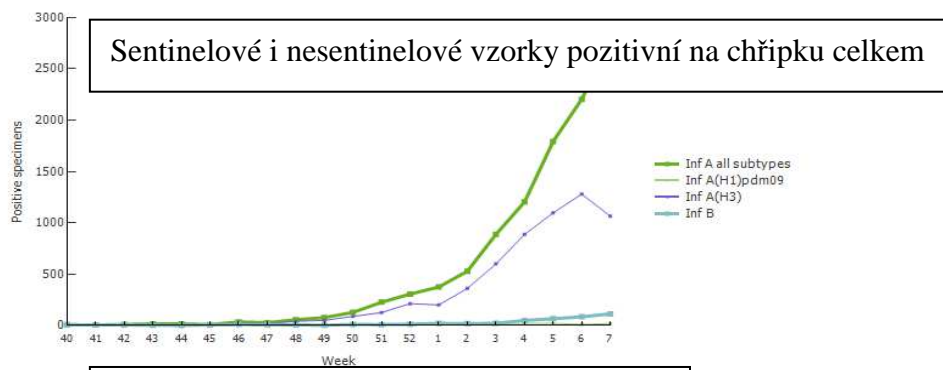
situace v ČR je s ohledem na počty hlášených případů ARI i ILI stále na neepidemické úrovni a nemocnost víceméně stagnuje na zhruba stejné hodnotě již několik týdnů (8. KT: 1118 případů ARI/100 000 obyvatel). ILI však celorepublikově stouply o 10%, což dokládá i vývoj ve virologické surveillanci, kde je posun daleko výraznější. V NRL bylo během uplynulého KT vyšetřeno celkem **39 výtěrů, z nichž 19 (48,7%) bylo chřipka pozitivních:** v deseti případech byl prokázán subtyp A/H3N2, 1x A/H1N1 a 1 výtěr pozitivní na chřipku A zatím není subtypově zařazen. V 7 případech byl určen typ B. Průběhy infekcí jsou velmi typické. Byla hlášena lokální epidemie chřipky A/H3N2 v domově pro seniory v Podlesí (Zlínský kraj).

Situace v Evropě je mimořádně různorodá, od plošné epidemie až po sporadický výskyt. Plošnou epidemii hlásí 11 zemí (Rakousko, Belgie, Estonsko, Francie, Řecko, Maďarsko, Itálie, Norsko, Portugalsko, Slovinsko a Španělsko). S výjimkou Polska jasně stoupá nemocnost u všech našich sousedů (Německo hlásí regionální epidemie a vzestup nemocnosti, Slovensko sporadický výskyt, ale jasný nárůst nemocnosti, Rakousko má plošnou epidemii). Celkově lze shrnout, že většina západní Evropy eviduje epidemický výskyt chřipky, nicméně i zde jsou v dynamice nárůstu nemocnosti velké rozdíly. Podle vývoje virologické surveillancie a incidence ILI lze i v ČR očekávat nárůst nemocnosti ve velmi krátké době.

Globálně ve světě jednoznačně dominuje typ A, subtyp H3N2. Subtyp H1N1 se na celkovém počtu chřipkových infekcí A typu podílí zhruba 20% a dominuje v Mexiku. U chřipky B typu cirkulují obě linie, linie B/Victoria (zástupce této linie B/Brisbane je v letošní vakcíně) je v převaze. Dosud bylo na citlivost vůči inhibitorům neuraminidázy testováno v Evropě 91 kmenů A/H3N2 a 7 kmenů A/H1N1, všechny izoláty byly citlivé. Citlivé byly i 2 kmeny A/H1N1 izolované na počátku této sezóny v ČR. Další testování NRL připravuje.

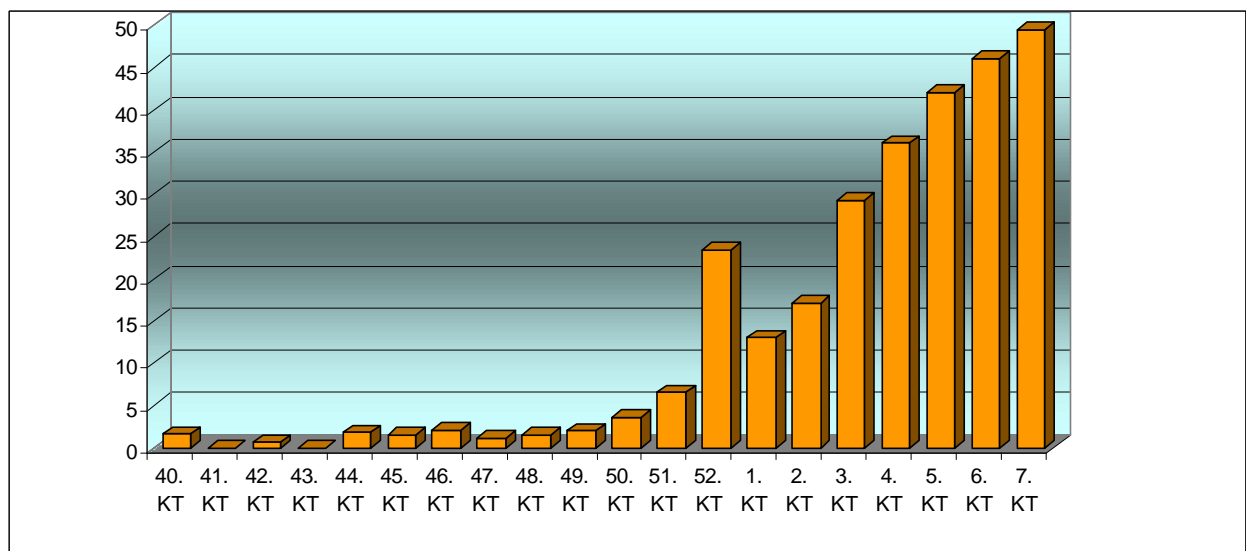
Podle níže uvedených grafů v Evropě stále narůstá počet pozitivních průkazů chřipky. Vzhledem k tomu, že státy střední a východní Evropy ještě zdaleka nedosáhly vrcholu šíření chřipkové infekce, předpokládáme i nadále nárůst.

Krajské hygienické stanice Zlínského kraje – územní pracoviště Vsetín, hlásí lokální epidemii chřipky typu A/H3N2 v Domově pro seniory v Podlesí (vyšetření výtěrů metodou PCR bylo provedeno v ZÚ Ostrava) První případy byly zaznamenány 16.2., zatím poslední hlášený pacient onemocněl 24.2.2012. Onemocnění byla evidována rovněž mezi personálem. V zasažených kolektivech onemocnělo 41- 47% klientů. Celkem k dnešnímu dni je hospitalizováno 5 pacientů, 2x interna standard, 2x interna JIP (stav obou pacientek vážný) a 1x ARO. Pacientka na ARO oddělení je spíše pro dehydrataci při virose, její stav není komplikován postižením DCD. Rezidenti ústavu byli očkováni protichřipkovou vakcínou INFLUVAC. Lze předpokládat, že infekce byla zanesena některým zaměstnancem či rodinným příslušníkem. Šetření situace dále pokračuje.



Zdroj: ECDC, WISO

Záchytnost virů chřipky A a B (v procentech) v sentinelových vzorcích nahlášených do TESSy od 40. KT 2011 (zdroj dat: týdenní hlášení WISO)



MUDr Martina Havlíčková, CSc
NRL pro chřipku